

決 裁	課長	係長	担当者

専用水道廃止（休止）届

令和 年 月 日

(宛先) 福岡 保健所長

住所
届出者
氏名

(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

年 月 日付で確認を受けた専用水道を次のとおり 廃止（ 休止 ）
したので、福岡市専用水道及び簡易専用水道に関する規則第7条の規定により届け出ます。

専用水道の名称	
休止又は廃止の理由	
休止期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで
廃止年月日	年 月 日
休止又は廃止後の 当該地区の飲用水 確保の見込み	

- 添付書類（一部休止の場合）
給水区域図に休止箇所を着色区分し明示した地図